

# 履 歴 書

令和 年 月 日 現在



ふりがな 氏 名	
-------------	--

※ 昭和 年 月 日生(満 歳)	※ 男・女
------------------	-------

ふりがな	Tel
住 所 〒( - )	Fax

携帯	E-mail
----	--------

ふりがな	Tel
連絡先 〒( - ) 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	方

年	月	学歴(中学卒業以降)・職歴など(項目別にまとめて書く)

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く  
3. ※印のところは○でかこむ

氏名	
----	--

業務に必要な資格・免許など(国家資格、保険薬剤師登録など)		
登録年月日	免許名	登録番号
その他の免許・資格		
年	月	免許名
その他特記すべき事項		

得意な科目・分野	趣味・特技
スポーツ・クラブ活動・文化活動などから得たもの	私の長所・特徴
志望の動機	

希望勤務時間	希望勤務地・勤務部署	
健康状態	通勤時間 約 時間 分	
扶養家族数(配偶者除く) 人	その他	
配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無	採用希望日 令和 年 月 日

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		Tel
ふりがな 氏名	住所 〒	

受理日 令和 年 月 日 受理No. \_\_\_\_\_